between-borders e.V.
Würzburger Str. 5
91522 Ansbach

Tel. Office: +49 (0) 178 969 5169
info@between-borders.de
http://www.between-borders.de

Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre/n ich/ wir die Mitgliedschaft im between-borders e.V.

Name:…… Vorname:...……

Geburtsdatum:…… Beruf:……..

Strasse:…… Hausnr.:……

PLZ:…… Ort:……...

Tel.:…….. Fax:……

E-Mail Adresse:……...

Bitte einen der jährlichen Mitgliedsbeiträge ankreuzen:

☐ Großzügiges Mitglied	100,00EUR
☐ Ordentliches Mitglied	50,00 EUR
☐ Familienmitgliedschaft	75,00 EUR
☐ Schüler/Studenten/Azubis	20,00 EUR
☐ Minderjährige	10,00 EUR

Die Beiträge werden kalenderjahrweise erhoben. Der fällige Jahresbeitrag wird per Einzugs- ermächtigung eingezogen. Im Eintrittsjahr gilt der Jahresbeitrag anteilsmäßig für die verbleibenden Kalendermonate des Eintrittsjahres einschließlich des Eintrittsmonats. Die Mitgliedsbeiträge sind als gemeinnützige Spende anerkannt und steuerabzugsfähig.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/ wir Sie, den oben angekreuzten Betrag zu Lasten meines/ unseres Kontos wie folgt abzubuchen.

Kontoinhaber:……..

IBAN:…… BIC:……

Bank:……..

Ich habe die Satzung zur Kenntnis genommen und erkenne diese durch meine Unterschrift verbindlich an.

Ort, Datum:…… Unterschrift:…..…… ……...